

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



**Cuidados preventivos sobre infecciones respiratorias  
agudas en madres de niños menores de cinco años Hospital  
II ESSALUD. Huaraz, 2017**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería

**Autor:**

**Irigoyen Fernández, Yaneth Elvira**

**Asesor:**

**Soto García, Yrma Rosario**

Huaraz – Perú

2019

Palabras claves

Cuidados preventivos

Keywords

Preventive care

Línea de Investigación:

Salud Pública

## **Título**

Cuidados preventivos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años. Hospital II ESSALUD. Huaraz, 2017.

## **Resumen**

El presente trabajo de investigación titulado Cuidados Preventivos sobre Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años del Hospital II ESSALUD. Huaraz. Tuvo como objetivo determinar si las madres realizan los cuidados preventivos en la prevención de las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años. La población estuvo compuesta por 40 madres que acuden diariamente al consultorio de pediatría, además que cumplan los criterios de inclusión establecidos dentro del presente trabajo. La metodología usada fue de tipo descriptivo, de corte transversal, el instrumento usado fue un cuestionario, la técnica utilizada fue una encuesta de Herrera y Moreno (2015), para el procesamiento de datos se empleó el programa estadístico SPSS Versión 23, con la prueba estadística de chi cuadrado, donde los resultados fueron que el 40% si conoce sobre los cuidados de las Infecciones Respiratorias, mientras que el 60% no sabe la importancia del lavado de manos en momentos claves en el hogar en la prevención de Infecciones Respiratorias. El 5% cree que la tos es un signo de alarma, seguida de la respiración rápida con un 15%, algunas creen que el dolor de garganta es un signo de alarma con un 20% el 23% dice que dejar de lactar es un signo de alarma, y el 38% menciona que es peligroso cuando el niño presenta fiebre.

## **Abstract**

This research work entitled Preventive Care on Acute Respiratory Infections in mothers of children under five years of Hospital II ESSALUD. Huaraz. The objective was to determine if mothers perform preventive care in the prevention of respiratory infections in children under 5 years of age. The population consisted of 40 mothers who go to the pediatric office daily, in addition to meeting the inclusion criteria established in the present work. The methodology used was descriptive, cross-sectional, the instrument used was a questionnaire, the technique used was a survey by Herrera and Moreno (2015), for the data processing the statistical program SPSS Version 23 was used, with the test Chi square statistics, where the results were that 40% know about the care of respiratory infections, while 60% do not know the importance of hand washing at key times in the home in the prevention of respiratory infections. 5% believe that cough is a sign of alarm, followed by rapid breathing with 15%, some believe that sore throat is a sign of alarm with 20% 23% say that stopping breastfeeding is a sign of alarm, and 38% mention that it is dangerous when the child has a fever.

## INDICE DE CONTENIDOS

Palabras Clave.....	i
Título.....	ii
Resumen.....	iii
Abstract.....	iv
Índice.....	v
1. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Antecedentes.....	7
1.2 Base Teórica.....	10
1.3 Justificación.....	11
1.4 Problema.....	31
1.5 Operacionalización de variables.....	32
1.6 Hipótesis.....	33
1.7 Objetivos.....	34
2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	36
2.2 Población.....	36
2.3 Técnicas e instrumentos de investigación.....	36
2.4 Procedimiento y análisis de la información.....	37
2.5 Protección de los derechos humanos de los sujetos en estudio.....	38
2.6 Procesamiento y análisis de la información.....	39
3. RESULTADOS.....	40
4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	41
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	42
5.1 Conclusiones.....	43
5.2 Recomendaciones.....	44
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
7. AGRADECIMIENTOS.....	46
8. ANEXOS Y APÉNDICE.....	49

## **1. Introducción**

### **1.1 Antecedentes**

Ámbito Internacional.

Pulgarín (2010) en Colombia en su estudio denominado Conocimientos y Prácticas del cuidador como factor asociado a enfermedad respiratoria aguda en niños de 2 meses a 5 años, tuvo como objetivo determinar los conocimientos y prácticas del cuidador como factor asociado a enfermedad respiratoria aguda en niños la metodología que utilizó fue la entrevista a los cuidadores de los niños con el fin de indagar el nivel de conocimientos y prácticas que tenían con respecto a la enfermedad infecciones respiratorias. Tuvo como hallazgos que los cuidadores identificaron adecuadamente los signos y síntomas de enfermedades respiratorias agudas, el conocimiento de cuándo consultar de manera urgente fue adecuado en el 75,0% de los cuidadores y el 66,7% fue inadecuado.

Bipin (2012), en la India en el estudio titulado factores de riesgo de infección aguda del tracto respiratorio (IRA) de un grupo de menores de cinco años en comunidades urbanas y rurales del distrito de Ahmedabad la India. El objetivo fue conocer los factores de riesgo de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años. La población de estudio estuvo constituida por 500 niños, de los cuales fueron 250 del área urbana y 250 niños del área rural; la investigación fue de diseño transversal, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario prediseñado. La causa de las infecciones respiratorias fue el bajo peso al nacer con un 22% (<2,5 kg) la aparición de la infección fue menor en niños con peso normal con un 36.18%; además en el área rural se enfermaron el 26,8%; debido a la falta de servicios básicos y el 17.2% fueron de las zonas urbanas.

Kapil & Sartaj, (2012) en la India en el trabajo de investigación titulado, Factores demográficos sociales y la prevalencia de infección en menores de cinco niños que viven en la zona urbana y rural del distrito de Meerut. El estudio fue de tipo transversal con una muestra de 450 niños que viven en la zona urbana y rural del distrito de Meerut. El 52% de niños menores de cinco años son afectados en promedio el número promedio de episodios fue de 2.25 por niño por año; la

infección se representa con mayor frecuencia en niños con nivel socioeconómico bajo (35,89%), madre analfabeta (49.14%), las condiciones de hacinamiento (70,94%), la ventilación inadecuada (74,35%), y el tipo de combustible usado en la cocina (56,83%), la desnutrición (26.49%) y tabaquismo de los padres (78,20%) (13). En el trabajo realizado en la India, nuevamente pone lo relevantes que es analizar los factores de riesgo ambientales en relación a las infecciones respiratorias.

Batista y Colbs. (2013), en Colombia En su estudio denominado Cuidados Preventivos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años tuvo como objetivo identificar cuidados preventivos infecciones respiratorias agudas, concluyeron que según los cuidadores de estos niños, la infección respiratoria aguda se evita acudiendo a los controles de crecimiento y desarrollo (83,4%), vacunando oportunamente al niño (98%), dando lactancia materna (99,5%), brindando alimentación balanceada (97,5%), abrigando adecuadamente ante cambios bruscos de temperatura (98,5%), manteniendo en condiciones higiénicas la vivienda (98,5%). Sobre las prácticas, se asiste a controles de crecimiento y desarrollo (87,4%), los niños no duermen solos (88,2%), se fuma en la casa (22,7%).

### **Ámbito Nacional.**

Correa. (2011), en Tarapoto realizó su estudio denominado Prácticas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. Realizado en el Centro de Salud moral. Tubo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años, realizó su estudio en una población de 60 madres, su estudio fue de tipo descriptivo correlacional de corte transversal concluye que el conocimiento de infecciones respiratorias en madres que el 84.1% de las madres tienen conocimiento medio, de las cuales el 65.5% tienen prácticas correctas, el 8. 7% tienen conocimiento bajo y aplican



prácticas incorrectas (100%) y solo el 7.2% tiene conocimiento alto y todas tienen prácticas correctas (100%).

Chirapo. (2013), en Tacna realizó su estudio denominado Prácticas de prevención de infecciones respiratorias en madres de niños menores de cinco años realizado en Puesto de Salud Viñani, tuvo como objetivo determinar el conocimiento y prácticas en la prevención de infecciones respiratorias en madres de niños menores de 5 años. Realizó sus estudios en una población de 119 madres su estudio fue de diseño descriptivo correlacional, de corte transversal retrospectivo con un instrumento que contenía preguntas para nivel de conocimiento y prácticas en prevención de infecciones respiratorias agudas. Los resultados obtenidos indicaron que el 52,10% presentó un nivel medio de conocimiento en la prevención de infecciones respiratorias agudas, 42,86% nivel alto y 5,04% nivel bajo; en las prácticas de la madre en la prevención de infecciones respiratorias agudas, predominó con 68,07% frente a las no saludables 31,93%; concluyeron que existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la prevención de infecciones respiratorias agudas.

Condori (2010), en Arequipa en su estudio denominado Conocimientos y su relación con las prácticas de las madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas realizado en el Centro de salud. Francisco Bolognesi en Cayma trabajó con una muestra de 71 madres que acuden al Control de Crecimiento y Desarrollo, donde también funciona el Subprograma de Control de Infecciones Respiratorias Agudas, se tuvo como resultado que un 85% de madres tienen un conocimiento medio o bajo sobre las medidas preventivas de la infección respiratoria aguda. Las prácticas que emplean las madres para la prevención de las mismas son correctas Obteniéndose un 50,7%, seguida de las prácticas incorrectas con un 49,3%.

En el ámbito local no se reportaron estudio relacionado al tema.

## **1.2 Fundamentación científica**

**Prevención:** Los cuidados preventivos de infecciones respiratorias agudas constituyen el conjunto de actividades que realizan las madres de familia orientadas a proteger a los niños de las amenazas potenciales o reales para la salud, y evitando la presencia de complicaciones; contribuyendo por ende a reducir las elevadas tasas de morbilidad propias de este tipo de patologías. Según Borneo. (2016) **Cuidado:** La Organización Mundial de la Salud define los cuidados como «el enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y alivio del sufrimiento, por medio de la identificación. Borneo. (2016).

### **Infección Respiratoria:**

Las infecciones respiratorias agudas, constituyen un complejo y heterogéneo grupo de enfermedades, causadas por un gran número de microorganismos que pueden afectar cualquier parte del tracto respiratorio desde la nariz hasta el pulmón. Por lo tanto, puede haber compromiso del tracto respiratorio superior y manifestarse como rinitis, faringe amigdalitis u otitis media o compromiso del tracto respiratorio inferior que puede manifestarse como laringotraqueitis, bronquitis, bronquiolitis o neumonía. (Herrera y moreno 2014).

### **Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes (2015)**

Estas infecciones pueden estar en cualquier parte del aparato respiratorio, como la nariz, garganta, laringe, tráquea, bronquios o pulmones.

Una niña o un niño con tos o dificultad para respirar pueden tener neumonía u otra infección respiratoria aguda producida por bacterias o virus. En los países en desarrollo las bacterias suelen ser una causa importante de la neumonía en niños y niñas. Las bacterias que más frecuentemente causan neumonía en la infancia son *Streptococcus pneumoniae* y *Hemophilus influenzae*, que generalmente van asociadas a alta letalidad. Atención de enfermedades prevalentes (2015).

### **Síntomas de las Infecciones Respiratorias Agudas**

- Tos
- Rinorrea (secreción nasal)
- Nariz tupida
- Fiebre
- Dolor de garganta
- Dolor de oído
- Cuando se agrava puede presentarse la respiración rápida o dificultad para respirar.

### **Cuidados del niño con infección Respiratoria en el Hogar**

- Dar más líquidos
- Continuar con su alimentación normal en pequeñas porciones y en un mayor número de veces al día.
- Limpiar el moco de las fosas nasales.
- Abrigarlo y mantenerlo seco.
- Reconocer los signos de alarma cuando el niño empeora (la tos es más frecuente, la fiebre no baja y respira rápido).
- Vigilar y en caso necesario, orientar a la familia sobre la alimentación adecuada y otras medidas que contribuyan a corregir el estado nutricional del niño.
- Cumplir con el control del crecimiento y desarrollo del niño
- No darle medicinas sin indicación del médico

### **Medidas de prevención de la neumonía en los niños**

- Abrigarlo y evitar los cambios bruscos de temperatura.
- Darle leche materna exclusiva hasta los seis meses de edad y después complementar con alimentos y frutas ricas en Vitamina “A” y “C”.
- Vacunarlo oportunamente.
- Evitar la presencia de humo en la casa (de cigarrillo, kerosene, Ron o leña).

**Lactancia materna Exclusiva:** Es la que se realiza durante los primeros 6 meses de vida el cual contiene todos los nutrientes que el niño necesita. La lactancia materna protege contra la diarrea y las enfermedades comunes de la infancia, como la neumonía, y también puede tener beneficios a largo plazo para la salud de la madre y el niño, como la reducción del riesgo de sobrepeso y obesidad en la infancia. Según la organización mundial (2017).

### **Tipos de Infección Respiratoria del niño menor de 5 años:**

**Rinitis viral:** Es más común en niños que en adultos. Puede favorecer con el desarrollo de rinosinusitis, otitis media y asma. Los síntomas incluyen: congestión nasal, estornudos, rinorrea y prurito de la nariz, paladar, garganta y ojos. A la rinoscopia generalmente se ven los cornetes edematizado y eritematosos.

**Faringitis:** Es la complicación de la inflamación de la faringe el cual inicia con un resfriado. (Solano2017).

**Laringitis:** Es la inflamación de la laringe que muestra signos endoscópicos inflamatorios (edema, eritema, etc.) visualizados a través de ópticas y video endoscopios de alta definición, y que a pesar del tratamiento médico no presenta mejoría.

**Otitis Media Aguda:** Es una de las infecciones adquiridas en la comunidad más frecuentes en la infancia (sobre todo en la primera infancia), hasta el punto que está estimado que aproximadamente un 80% de los niños han padecido algún episodio al cumplir los tres años de edad. (Solano 2017)

**Bronquitis:** Es muy frecuente y se caracteriza por tos crónica productiva ocasionada por *Moraxellacatarrhalis*, *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*. **Neumonía:** Es el proceso inflamatorio agudo del parénquima pulmonar. Es una causa importante de morbimortalidad en la población infantil, que motiva gran número de consultas, hospitalizaciones e indicación de tratamiento antimicrobiano, de forma ambulatoria y en hospitalizados. Solano, (2017).

**Clasificación de infecciones respiratorias:**

Existen cuatro clasificaciones para una niña o un niño con tos o dificultad respiratoria:

- Enfermedad muy grave.
- Neumonía
- Infección respiratoria no grave
- SOBA
- No neumonías: Resfrío, gripe o bronquitis.

### **Aspectos Epidemiológicos de Infecciones Respiratorias:**

Las infecciones respiratorias agudas de origen viral tienden a tener una estacionalidad, presentándose principalmente en épocas frías. Pueden producir infección inaparente o sintomática de distinta gravedad o extensión, dependiendo de factores del paciente como edad, sexo, contacto previo con el mismo agente infeccioso, alergia y estado nutricional. Las infecciones respiratorias agudas son más frecuentes en niños pequeños, especialmente en lactantes y preescolares, pudiendo elevarse el número hasta 8 episodios por cada niño al año, entre los 0-5 años de edad, con una predisposición mayor de los niños que habitan en zonas urbano-marginales que los que habitan en zonas rurales. Actualmente se conocen algunos factores condicionantes y/o determinantes para incrementar la frecuencia de infecciones respiratorias agudas, así como su severidad, como son: malnutrición, hacinamiento, contaminación ambiental, alergias, contacto con el agente infeccioso, entre otras. (Rodríguez ,2015).

### **Teorista de Enfermería relacionado con el tema de investigación:**

Ramona Mercer: Teoría de la Adopción del rol maternal de enfermería binomio madre-hijo. Con su teoría Adopción del Rol Maternal, propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol. El cual es entendido como un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona-mujer en comparación de lo que implica el logro del rol maternal se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro del mismo igualmente hay desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia constituyendo el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad materna. El modelo de la adopción de Mercer se sitúa en los círculos concéntricos de

Bronfenbrenner del microsistema, meso sistema y el macro sistema. (Alvarado 2014).

**El microsistema:** Es el entorno inmediato donde se produce la adopción del rol maternal, que incluye la familia y factores con el funcionamiento familiar, las relaciones entre la madre y el padre, el apoyo social y el estrés. La adopción del rol maternal se consigue con el microsistema por medio de las interacciones con el padre, la madre y el niño.

El meso sistema agrupa, influye e interactúa con las personas incluye el cuidado diario, la escuela, el lugar de trabajo y otras entidades que se encuentran en la comunidad más inmediata.

**El macro sistema:** Incluye las influencias sociales, políticas y culturales sobre los otros dos sistemas. El entorno de cuidado de la salud y el impacto del actual sistema del cuidado de la salud sobre la adopción del rol maternal origina el macro sistema. Las leyes nacionales respecto a las mujeres y a los niños y las prioridades sanitarias. Estadios de la adquisición del rol maternal

**Anticipación:** El estadio de anticipación en pieza durante la gestación e incluye los primeros ajustes sociales y psicológicos al embarazo. La madre aprende las expectativas del rol, fantasea sobre él, establece una relación con el feto que está en el útero y se inicia la adopción del rol.

**Formal:** Empieza cuando el niño nace e incluye el aprendizaje del rol y su activación. Las conductas del rol se orientan por medio de las expectativas formales y consensuadas de los otros en el sistema social de la madre.

**Informal:** Empieza cuando la madre desarrolla sus propias maneras de realizar el rol no transmitidas por el sistema social. La mujer hace que el nuevo rol encaje en su estilo de la vida basándose en experiencias pasadas y en objetivos futuros.

**Personal:** El rol se produce cuando la mujer interioriza o experimenta un sentimiento de armonía, confianza y competencia en el modo en que lleva a cabo el rol y alcanza el rol maternal.

El interés de la teoría de Mercer va más allá del concepto de "madre tradicional", abarcando factores como: edad, estado de salud, función de la familia, relación padre-madre y características del lactante, igualmente es importante resaltar el

amor y apoyo de la pareja como factores predisponentes para hacer posible un cuidado integral del binomio madre-hijo. El cuidado materno perinatal, es uno de los ámbitos de la profesión de enfermería, en donde éste ejerce un rol fundamental desde diversos campos de acción y en las diferentes etapas de la vida del proceso de gestación, trabajo de parto, parto posparto y estratificación hacia la vida extrauterina de su neonato. Alvarado (2014).

### **1.3. Justificación de la investigación**

El presente trabajo de investigación es muy importante porque es necesario saber si las madres conocen sobre las medidas preventivas contra las infecciones respiratorias agudas ya que estos constituyen un problema de salud pública, especialmente en niños menores de 5 años. Solo identificando en las madres podremos mejorar los cuidados preventivos, ya que es considerada como la primera causa de morbilidad en niños menores de cinco años en nuestro país. Desde el punto de vista metodológico, los resultados obtenidos servirán como antecedentes para futuras investigaciones relacionadas con el tema en estudio; por otra parte, se ha de fortalecer el desarrollo de líneas de investigación sobre el tema en estudio, en el programa académico de Enfermería.

Desde el punto de vista académico, los resultados de esta investigación serán importante, servirán como base para futuros estudios sobre este tema.

Desde el punto de vista práctico, los resultados obtenidos de este estudio permitirán abordar el tema y adoptar las estrategias necesarias para mayor prevención promoción mediante la difusión de las medidas preventivas contra las infecciones respiratorias agudas en los niños menores de cinco años con estrategias más interactivas; con el fin de evitar complicaciones como el síndrome obstructivo bronquial, la neumonía y finalmente la bronconeumonía que puede conllevar a la muerte a los niños.

Desde el punto de vista teórico, la investigación se fundamenta en la teoría de Ramona Mercer quien sostiene que la madre adopta el rol materno desde el inicio de la concepción, además el cuidado de enfermería binomio madre- hijo. Este



estudio es de mucha importancia porque tiene la finalidad de brindar información actualizada a la institución y a los profesionales de enfermería, para ser difundido a las madres que acuden al hospital II ESSALUD Huaraz, con metodología educativa y estrategias adecuadas.

#### **1.4. Problema.**

¿Cuáles son los Cuidados Preventivos sobre las Infecciones Respiratorias Agudas en Madres de niños Menores de Cinco años Hospital II ESSALUD Huaraz, 2017?

### 1.5 Conceptualización y Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala
Variable de estudio I Cuidados preventivos	Son acciones bajo diferentes perspectivas que incluyen la representación de una característica humana, Autor: Morse y col	Son cuidados brindados al niño antes durante, después de la infección.	Cuidados preventivos	-Lavado de Manos -Inmunización -Lactancia materna exclusiva. -Nutrición adecuada.	NOMINAL
Variable de estudio II Infecciones respiratorias	Las infecciones respiratorias agudas, constituyen un complejo heterogéneo grupo de enfermedades, causada por un gran número de microorganismos que pueden afectar cualquier parte del tracto respiratorio desde la nariz hasta el pulmón.	Es un conjunto de infecciones respiratorias complicadas y no complicadas que presentan los niños menores de 5 años.	No complicadas	Resfrió común Amigdalitis	
			Complicadas	Neumonías Bronconeumonía	

## **1.6. Hipótesis**

La hipótesis en el siguiente estudio se encuentra explícita.

## **1.7. Objetivo**

### **1.7.1 Objetivo general:**

- Determinar los cuidados preventivos que aplican las madres de niños menores de 5 años del Hospital II ESSALUD. Huaraz, 2017.

### **1.7.2 Objetivos específicos:**

- Identificar los cuidados preventivos sobre Infecciones Respiratorias Agudas que tienen las madres de niños menores de cinco años.
- Identificar si las madres conocen los signos de alarma de las infecciones respiratorias agudas.

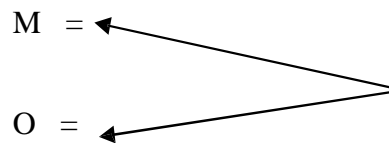
## **2. Metodología de trabajo de investigación**

### **2.1 Tipo y diseño de investigación**

#### **Tipo de investigación**

- El presente trabajo de investigación, fue de tipo descriptiva porque describió las variables de estudio tal cual: Cuidados Preventivos sobre Infecciones Respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años. Hospital II ESSALUD. Huaraz, 2017.
- El presente estudio fue transversal porque recolecto la información en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito fue describir las variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado las cuales fueron analizadas estadísticamente.
- El trabajo de investigación fue de tipo no experimental porque no se manipulo arbitrariamente las variables de estudio, solo se describió.

El trabajo de investigación, responde al siguiente esquema:



**Dónde:**

M: Medidas preventivas

O: Infección respiratoria

**2.2. Población y Muestra**

La población estuvo conformada por 40 madres de niños (as) menores de 5 años que acuden por consulta externa – Pediatría. Hospital II ESSALUD Huaraz. Durante el mes de agosto 2017.

**2.3. Técnicas e instrumentos de investigación**

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario.

- Descripción: Para evaluar las infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años en el servicio de pediatría del hospital II ESSALUD. Huaraz, se empleó un cuestionario, que se aplicó en forma aleatoria a cada madre. La estructura del cuestionario consto de las siguientes partes: presentación, instrucciones, datos generales con relación a la madre y al niño, el contenido propiamente dicho. Con una duración de 10 minutos por madre al cual se le asignado un valor numérico a cada pregunta, el autor del instrumento fue Herrera y Moreno (2015)

**2.4. Protección de derechos humanos de los sujetos en estudio:**

Se llevó a cabo el procedimiento del consentimiento informado, iniciando con la información acerca del objetivo, finalidad y relevancia del estudio, ya que es fundamental para la protección del profesional de enfermería que participaran como voluntarios en la investigación. Finalmente se realizó la recolección de datos a través de los instrumentos de investigación de forma anónima, libre participación y confidencialidad.

### 2.5. Procesamiento y análisis de información:

Para el procesamiento de datos se empleó el programa estadístico SPSS versión 23 con la prueba estadística Chi cuadrado se determinó la confiabilidad sobre los cuidados preventivos sobre Infecciones Respiratorias Agudas que tienen las madres de niños menores de cinco años.

## 3. Resultados

**Tabla N° 01**

#### *Grado de instrucción estado civil de la madre*

<i>Grado de instrucción</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
<i>Secundaria completa</i>	<i>4</i>	<i>10%</i>
<i>Superior técnico</i>	<i>16</i>	<i>40%</i>
<i>Superior Universitario</i>	<i>20</i>	<i>50%</i>
<i>Estado civil</i>		
<i>Casada</i>	<i>9</i>	<i>23%</i>
<i>Madre Soltera</i>	<i>13</i>	<i>33%</i>
<i>conviviente</i>	<i>18</i>	<i>45%</i>

*Fuente: Encuesta aplicada en madres de niños menores de cinco años ESSALUD. 2017 Hz.*

**Tabla N° 02***Datos de la madre y el niño*

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Edad de la madre</i>		
23-28	24	60%
29-35	16	40%
<i>Ocupación</i>		
Ama de casa	8	20%
Empleada Pública	30	75%
Independiente	2	5%
<i>Procedencia</i>		
Huaraz	13	33%
Independencia	11	28%
Huari	7	18%
Huaylas	9	23%
<i>Edad del niño</i>		
1 año	14	35%
2 años	10	25%
3 años	9	23%
4 años	7	18%

*Fuente: Encuesta aplicada en madres de niños menores de cinco años ESSALUD. 2017 Hz.*

Tabla N° 03

*Datos del Hogar*

<i>Cocina en el hogar</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
<i>Leña</i>	<i>2</i>	<i>5%</i>
<i>Gas</i>	<i>38</i>	<i>95%</i>
<i>Servicios Básicos</i>		
<i>Agua</i>	<i>40</i>	<i>100%</i>
<i>Desagüe</i>	<i>40</i>	<i>100%</i>
<i>Luz</i>	<i>40</i>	<i>100%</i>
<i>Elimina la Basura</i>		
<i>corro recolector</i>	<i>40</i>	<i>100%</i>
<i>Lo quema</i>	<i>0</i>	<i>0%</i>

*Fuente: Encuesta aplicada en madres de niños menores de cinco años ESSALUD, 2017 Hz.*

Tabla N° 04

*Conocimiento de las Medidas Preventivas*

<i>ITEMS</i>	<i>SI</i>	<i>%</i>	<i>NO</i>	<i>%</i>
<i>Medidas preventivas</i>				
<i>El lavado de manos previene las Infecciones respiratorias.</i>	<i>16</i>	<i>40%</i>	<i>24</i>	<i>60%</i>
<i>La lactancia materna Exclusiva previene las infecciones respiratorias.</i>	<i>12</i>	<i>30%</i>	<i>28</i>	<i>70%</i>
<i>Usted considera que el vacunar oportunamente a su niño previene los problemas respiratorios</i>	<i>14</i>	<i>35%</i>	<i>26</i>	<i>65%</i>
<i>La vitamina C es importante en la prevención de infecciones respiratorias</i>	<i>26</i>	<i>65%</i>	<i>14</i>	<i>35%</i>
<i>Sabe que al Cubrirse la boca al toser o estornudar evita contagiar a su niño de infecciones respiratorias</i>	<i>12</i>	<i>30%</i>	<i>28</i>	<i>70%</i>

*Fuente: Encuesta aplicada en madres de niños menores de cinco años ESSALUD, 2017 Hz.*

Tabla N° 05

*Medidas Preventivas Frente a las Infecciones Respiratorias*

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
<i>Conoce los signos de alarma</i>		
<i>Tos</i>	<i>2</i>	<i>5%</i>
<i>Respira rápida</i>	<i>6</i>	<i>15%</i>
<i>Dolor de garganta</i>	<i>8</i>	<i>20%</i>
<i>Deja de lactar</i>	<i>9</i>	<i>23%</i>
<i>Fiebre</i>	<i>15</i>	<i>38%</i>
<i>Cuidados para prevenir las infecciones respiratorias</i>		
<i>Lo abriga</i>	<i>20</i>	<i>50%</i>
<i>Le da líquidos calientes</i>	<i>12</i>	<i>30%</i>
<i>Evita cambios bruscos de temperatura</i>	<i>6</i>	<i>15%</i>
<i>No le lleva a lugares públicos donde hay hacinamiento</i>	<i>2</i>	<i>5%</i>
<i>Incluye los 3 grupos de alimentos</i>		
<i>Proteínas</i>	<i>10</i>	<i>25%</i>
<i>Carbohidratos</i>	<i>21</i>	<i>53%</i>
<i>Verduras</i>	<i>9</i>	<i>23%</i>
<i>Reconoce cuando tiene fiebre</i>		
<i>Piel caliente</i>	<i>18</i>	<i>45%</i>
<i>Esta irritable o llorosa</i>	<i>7</i>	<i>18%</i>
<i>Duerme mucho</i>	<i>4</i>	<i>10%</i>
<i>Respira como cansado</i>	<i>11</i>	<i>28%</i>

*Fuente: Encuesta aplicada en madres de niños menores de cinco años ESSALUD. 2017 Hz.*



Tabla N° 06

*Conoce sobre las complicaciones del niño*

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
<i>Que hace si su niño tiene fiebre</i>		
<i>Le da medicamentos</i>	20	50%
<i>Le aligera la ropa</i>	11	28%
<i>Aplica pañitos con agua tibia</i>	6	15%
<i>Aumenta la ingesta de líquido</i>	3	8%
<i>Lo lleva al hospital ò Centro Salud</i>		
<i>Conoce las complicaciones</i>		
<i>Resfrió común</i>	8	20%
<i>amigdalitis</i>	4	10%
<i>Neumonía</i>	6	15%
<i>Bronconeumonía</i>	20	50%
<i>No sabe</i>	2	5%

*Fuente: Encuesta aplicada en madres de niños menores de cinco años ESSALUD. 2017 Hz.*

#### 4. Análisis y Discusión de tablas

**Tabla N° 01:** En lo que respecta al grado de instrucción el 10% tiene secundaria completa, seguido de superior técnico con el 40% y finalmente el nivel universitario con un 50 %, en cuanto al estado civil el 23% tiene el estado civil casada, el 33% son madres solteras y finalmente el 45 son madres solteras.

**Tabla N° 02:** En lo que respecta a la edad de la madre las edades que prevalecen son el 60 % están entre 23 a 28 años, seguido de la edad de 29 a 35 años con un 40 %, en lo relación a la ocupación el 20 % es ama de casa el 75 % es empleada del sector público, el 5% es independiente. También podemos ver que la procedencia de las madres el 33% son de Huaraz, el 28 % proceden del distrito de independencia, el 18 son de Huari, y finalmente el 23% son de la provincia de Huaylas.

Las Infecciones Respiratorias Agudas afectan principalmente a la población infantil de nuestro país. Su presencia aún es notoria entre las principales causas de morbilidad, especialmente en los ámbitos geográficos de población en situación

de pobreza. Podemos ver que los que acuden al ESSALUD son de las zonas alejadas como Huari y Huaylas.

En cuanto a la edad del niño las edades que prevalecen son la de un año con 35 %, de dos años con 25%, de 3 años 23% y finalmente los de 4 años con un 18 %.

**Tabla N° 03:** En cuanto a los datos del hogar podemos ver que el 5% cocina con leña, mientras que el 95 de las madres cocinan con gas. En lo que respecta a servicios básicos el 100% cuenta con agua, así mismo el 100% cuenta con desagüe, y finalmente el 100% elimina su basura en el carro recolector.

**Tabla N° 04:** En lo que respecta a las medidas preventivas el 40% so sabe que el lavado de manos es importante en la prevención de infecciones respiratorias, y el 60% no sabe e la importancia del lavado de manos en la prevención de infecciones respiratorias. En relación a que si la lactancia materna es importante en la prevención de infecciones respiratorias el 30% si sabe, pero el 70 % no sabe la importancia de dar lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, el 35 % de madres si saben que la vacuna protege a sus niños de las infecciones respiratorias, pero el 65% no sabe de la importancia, en lo que respecta al consumo de vitamina C en la prevención de infecciones respiratorias el 26% si sabe, pero el 35% no sabe, finalmente el 30% si sabe que al estornudar hay que cubrirse la boca para evitar contagiar al niño, pero el 70 no sabe la importancia de cubrirse la boca al estornudar y toser.

Los beneficiosos de la leche humana proporcionan para su especie para su crecimiento y desarrollo, proporcionando asimismo una disminución significativa del riesgo de diversas enfermedades agudas y crónicas. Específicamente en el ámbito de las enfermedades infecciosas, el efecto beneficioso de la lactancia materna, ya sea disminuyendo la incidencia o severidad de los cuadros, se ha demostrado para gastroenteritis aguda, infección respiratoria, otitis media, bacteriemia, meningitis bacteriana, infección del tracto urinario y botulismo.

A pesar de las mejoras constantes que la industria alimentaria infantil ha incorporado en las fórmulas de lactancia artificial, estas últimas aún distan mucho de ser similares a la leche humana. Esto no significa, sin embargo, que estas diferencias sean

fácilmente medibles y que puedan demostrarse divergencias significativas del efecto beneficioso de la lactancia materna sobre determinadas variables. Asimismo, no resulta difícil comprender que las diferencias a favor de la lactancia materna pueden en países desarrollados, si lo que se mide es disminución de la mortalidad y sí en otros en los que debido a las deficientes condiciones sanitarias y ambientales ponen de manifiesto diferencias entre lactancia materna y artificial en términos de mortalidad por gastroenteritis aguda.

El trabajo de Buñuel resulta sumamente interesante, ya que estudia la relación entre el tipo de lactancia durante los 6 primeros meses de vida y la incidencia de infecciones del tracto respiratorio en los 12 primeros meses en una población de nuestro medio, controlando una serie de otras variables (asistencia a guardería, antecedentes familiares de atopia, hábito tabáquico y nivel de estudios de los padres, así como número de convivientes en el domicilio) que pueden ejercer un papel sobre la incidencia de estas infecciones y que se han catalogado en muchos estudios como variables de confusión. Las principales conclusiones son que la lactancia materna comparada con la lactancia artificial no presenta un efecto protector sobre la incidencia de infección respiratoria, tanto superior como inferior, en el primer año de vida y que existen otras variables, caso de número de convivientes en el hogar, antecedentes familiares de atopia y asistencia a la guardería, que sí influyen en la mayor incidencia de infecciones del tracto respiratorio inferior.

El mérito de este estudio, realizado en la atención primaria de nuestro país, es doble: ser el primer estudio de estas características que aborda, con una metodología correcta, una hipótesis tan compleja de estudiar, y aportar evidencia de la falta de protección de la lactancia materna sobre las infecciones respiratorias en la población de referencia.

Evite el contacto con personas con gripe. Los enfermos deben utilizar tapabocas y mantener las manos limpias con un correcto lavado de manos con agua y jabón. Si es un bebé menor de seis meses, suministre solamente leche materna en mayor cantidad, por lo menos 10 veces al día. Si el niño tiene seis meses o más, proporcione alimentos recién preparados, de alto contenido nutricional y energético (frutas, verduras y carnes), y sígale dando leche materna. Evite contacto con fumadores. Para aliviar la

tos y el dolor de garganta dé a su hijo bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años suminístrele miel. Mantenga las fosas nasales destapadas, en lo posible aplique con frecuencia suero fisiológico por ambas fosas nasales limpiando las secreciones. Cuando el niño salga a cambios bruscos de temperatura, protéjalo y cúbrale la nariz y la boca. Enseñe al niño a estornudar ponga un pañuelo desechable sobre nariz y boca al toser o estornudar, bótelo y lávese bien las manos. No suministre medicamentos, antibióticos o jarabes para la tos a menos que sean formulados por el médico. Lávese las manos cuando tenga contacto con secreciones o enfermos con gripa. Ventile a diario la casa y habitación de los enfermos. Verifique que su esquema de vacunación (niños, niñas, escolares y adultos) esté completo para su edad. La hidratación es la clave para controlar la enfermedad y evitar así mayores complicaciones. (MINSA, 2017).

**Tabla N° 05:** En lo que respecta a que, si conoce las medidas preventivas y signos de alarma, podemos ver que el 5% cree que la tos es un signo de alarma, seguida de la respiración rápida con un 15%, algunas creen que el dolor de garganta es un signo de alarma con un 20% el 23 dice que dejar de lactar es un signo de alarma, y el 38% menciona que es peligroso cuando el niño presenta fiebre.

En lo que respecta al cuidado cuando el niño infección respiratoria, el 50% lo abriga como una medida de protección, el 30% le da líquidos calientes, el 15% evita cambios bruscos de temperatura 15 %, el 5% no llega a lugares públicos hacinados. En lo que respecta a la alimentación que incluye los tres grupos de alimentos el 25% le da proteínas como una medida preventiva, seguido del 53% que le da carbohidratos en su dieta diaria, y finalmente el 23% consume verduras.

En lo que respecta a que sí reconoce cuando el niño tiene fiebre el 45% dice es cuando el niño tiene la piel caliente, el 18% dice que el niño esta irritable lloroso, el 10 dice que el niño duerme más de lo normal, y finalmente el 28% dice que el niño respira como cansado.

La Infección Respiratoria Aguda constituye un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas. Es la infección más frecuente en el mundo y representa un importante tema de salud

pública en nuestro país. La mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías. En niños menores de 5 años, la causa de la infección en el 95% de los casos son los virus siendo de buen pronóstico, pero un pequeño porcentaje puede padecer complicaciones como otitis, sinusitis y neumonía. (Ministerio de Salud, 2017).

**Tabla N° 06:** En cuanto a que, si conoce las complicaciones de las infecciones respiratorias, el 20% sabe que el resfriado común no es grave, así mismo el 15% sabe que las amigdalitis no muy complicadas, el 15% menciona que la neumonía es complicada, seguido de la bronconeumonía que, si la madre dice que es complicada, y finalmente el 5 % no sabe cuál de ellos es la más peligrosa.

La lactancia materna brindada de manera exclusiva durante los primeros 6 meses de vida ha demostrado reducir el riesgo de infecciones respiratorias, disminuir su duración y la necesidad de hospitalización. Estudios médicos revelan que infantes que recibieron leche materna parcial o los que no la recibieron tuvieron 2.2 veces más riesgo de morir por cualquier enfermedad, en particular por infecciones respiratorias (2.5 veces más riesgo) y enfermedades diarreicas (4 veces).

Asimismo, existe evidencia científica de que los niños que lactaron durante mayor tiempo tienen un menor riesgo de desarrollar asma, sobre todo los niños menores de 2 años. Dicha protección, aunque disminuye con el tiempo, puede seguir evidente hasta la edad escolar. Por otro lado, los niños lactantes responden mejor a las inmunizaciones (vacunas), que a su vez brindan protección contra infecciones respiratorias y otro tipo de infecciones. Estos beneficios brindados por la leche materna se explican por sus propiedades anti-infecciosas y nutricionales. Posee un conjunto de nutrientes esenciales para la vida como proteínas, ácidos grasos, minerales y vitaminas que no se encuentran en ningún otro alimento. Contiene inmunoglobulinas (anticuerpos) que combaten las infecciones estimulando el sistema inmunológico del bebé.

## **5. Conclusiones y Recomendaciones:**

### **5.1 Conclusión:**

- Concluimos que el 40% si conoce sobre los cuidados frente a las Infecciones Respiratorias.
- El 60% no sabe la importancia del lavado en momentos claves dentro del hogar como medida preventiva contra en la prevención de infecciones respiratorias.
- En relación a que si la lactancia materna es importante en la prevención de infecciones respiratorias el 30% si sabe, pero el 70 % no sabe la importancia de dar lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.
- El 35 % de madres si saben que la vacuna protege a sus niños de las infecciones respiratorias, pero el 65% no sabe de la importancia.
- En lo que respecta al consumo de vitamina C en la prevención de infecciones respiratorias el 26% si sabe, pero el 35% no sabe,
- El 30% si sabe que al estornudar hay que cubrirse la boca para evitar contagiar al niño, pero el 70% no sabe la importancia de cubrirse la boca al estornudar.

### **5.2 Recomendación:**

- Se recomienda al profesional de enfermería que labora en el programa de crecimiento desarrollo que difunda los cuidados contra las infecciones respiratorias.
- Difundir las medidas preventivas en lugares accesibles y visibles

- Se recomienda realizar sesiones educativas a las madres que acuden al programa de crecimiento de desarrollo empleado metodologías educativas adecuadas para cada madre según nivel cultural.
- Se recomienda brindar orientación y consejería personalizada a las madres que acuden al programa y la entrega de material educativo.
- Se recomienda al profesional de enfermería que oriente a las madres sobre la importancia del lavado de manos en momentos claves en el hogar.

## 6. Referencias Bibliográficas

- Aguilar (2016) Conocimientos y prácticas tradicionales maternas en el cuidado del niño menor de cinco años con infecciones respiratorias agudas. (Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en enfermería) universidad privada Antenor Trujillo, Perú.
- Álvarez (2007) Patología respiratoria, manual de procedimientos. Recuperado de [https://issuu.com/angieotalora/docs/manual\\_patologia\\_respiratoria](https://issuu.com/angieotalora/docs/manual_patologia_respiratoria)
- Arredondo (2015) Revista de enfermedades infecciosas en pediatría. Recuperado de [https:// www.medigraphic](https://www.medigraphic).
- Borneo (2016) *Conocimiento y su relación con prácticas en madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas del centro de salud potracancha*. (Para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Facultad de ciencias de la salud, Huánuco, Perú.
- Calvo (2008) Infecciones respiratorias virales. Recuperado de <https://www.aeped>.
- Correa (2012) *Nivel de conocimientos relacionado con prácticas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años*. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad nacional de san Martín, Lima.
- Del Valle (2012) *Infecciones respiratorias agudas relacionadas a calidad del cuidado que realizan las madres de niños menores de 5 años*. (Para optar al grado de licenciado en enfermería) facultad de ciencias de la salud y de los alimentos escuela de enfermería, Chile.
- Duchitanga (2015) *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en los cuidadores de niños /as menores de 5 años atendidos en el sub centro de salud parque iberia* (tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería) universidad de cuenca Facultad de ciencias médicas escuela de enfermería, Iberia.



- Flores (2015) *Manejo de infecciones respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años*. (Para optar el título profesional de enfermería) universidad nacional de san Agustín de Arequipa facultad de enfermería Arequipa, Perú.
- García (2010) Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. Recuperado de <https://www.portalesmedicos.com/>
- Golburo (2013) *Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niño menores de cinco años*. (Para optar el título profesional de enfermería). Universidad técnica estatal de Quevedo.
- Gonzales (2014) *Conocimiento de las madres de niños menores de cinco años infección respiratoria aguda en el servicio de emergencia del hospital nacional Sergio E. Bernales*. (Para optar el Título Profesional de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres) universidad nacional mayor de san marcos facultad de medicina unidad de posgrado Lima, Perú.
- Hernández (2013) Infecciones respiratorias agudas. Recuperado de <http://scielo.sld.cu> Folleto.
- Herrera (2014) *Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de las infecciones respiratorias agudas que tienen las madres de niños menores de cinco años*. (Para optar el título de licenciada en enfermería). Universidad peruana del centro Chilca, Huancayo.
- Huaraca (2015) *Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años* (tesis para obtener el título profesional de: licenciada en enfermería). Facultad de ciencias médicas escuela académico profesional de enfermería cuidado materno coma, Lima.
- Ladines (2014) Conocimiento del manejo de las infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de 5 años de la comunidad de puerto hondo (tesis de grado previo a la obtención del título de licenciada/o en enfermería) facultad de ciencias médicas escuela de enfermería Guayaquil, Ecuador.

- MINSA (2015) Infecciones respiratorias agudas. Recuperado de [https://www.Minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\)](https://www.Minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA)).
- MINSA (2014) Plan de comunicaciones Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Neumonía 2014 recuperado de <http://www.minsa.gob.pe>.
- OMS (2017) Infecciones Respiratorias Agudas. Recuperadas de <http://www.who.int>.
- Otazu (2012) *Percepción sobre las infecciones respiratorias agudas que poseen las madres de niños menores de 5 años*. (Tesis para obtener el título profesional de enfermería). Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Tecnológica Intercontinental Horqueta, Paraguay.
- Quilca Z.C (2015) *Infecciones respiratorias agudas menores de cinco años*. (Para optar el título profesional de: licenciada en enfermería)
- Rodríguez (2015) Conocimientos y Prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas, Nicaragua.

# Anexos

Anexo: 1

### **DERECHO DE AUTORÍA**

Se respeta la propiedad intelectual del presente trabajo de investigación mediante el Decreto Legislativo N° 822 dado por la República del Perú, que el presente informe no puede ser producido para eventos ni publicaciones comerciales, solo puede ser usado total o parcialmente por la Universidad, para fines didácticos y en cualquier uso para fines distintos debe contar con la autorización de la autora.

La Universidad ha tomado las precauciones razonables para verificar el contenido de esta publicación, además que tiene que ser protegida

**CUESTIONARIO**

**“CUIDADOS PREVENTIVOS SOBRE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS  
EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS. HOSPITAL II ESSALUD.**

**HUARAZ, 2017.”**

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se presenta una serie de preguntas que se relacionan con cuidados preventivos sobre infecciones respiratorias agudas. Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X), la respuesta correcta según crea conveniente. Este cuestionario es anónimo; solicito que responda con veracidad y precisión estas preguntas, agradeciendo de ante mano su sinceridad y colaboración.

**I. DATOS GENERALES DE LA MADRE**

a) Edad de la madre: 29...

b) Número de hijos: 2....

c) Ocupación:

Ama de casa ( )

Trabajo dependiente ( )

Trabajo independiente (X)

d) Procedencia: CANA3.....

e) Grado de instrucción:

Sin instrucción ( )

Primaria incompleta ( )

Primaria completa ( )

Secundaria incompleta ( )

Secundaria completa ( )

Superior técnico ( )

Superior universitario. (X)

f) Estado civil:

Conviviente (X)

Viuda ( )

Casada ( )

Divorciada ( )

Madre soltera ( )

**DATOS GENERALES EN RELACION AL NIÑO:**

- a) Edad: ...8...a...  
b) Sexo F (X) M ( )  
c) ¿Cuántas veces se enfermó su niño de la gripe, este año?  
Ninguna ( ) 4 a 6 veces ( )  
1-3 veces (X) 7 a mas ( )

**DATOS DEL HOGAR**

- b) ¿De qué material está construida tu vivienda?

Material noble ( ) material rustico (X)

- c) Usted cocina con:

Gas (X)

Eléctrica ( )

Leña ( )

- d) ¿Su vivienda cuenta con servicios básicos?

Agua (X)

Desague (X)

Luz (X)

Servicio público (X)

- e) ¿Usted realiza la eliminación de basura en?

Carro recolector (X)

Lo quema ( )

Basureros cerca de la calle ( )

**Datos relacionados a los Cuidados preventivo:**

1. ¿Qué signos reconoce usted cuando su niño presenta problemas respiratorios?

a) Tos

(X) Respira rápido

c) Dolor de garganta

d) Secreción nasal

e) Dolor de oído

f) Fiebre

2. ¿Qué hace usted cuando presenta su niño problemas respiratorios?

- g) Lo lleva a la farmacia
- h) Le frota el pecho
- i) Le hace Inhalaciones
- ☒ j) Lo lleva al hospital o C.S
- k) Le da bebidas calientes

3. Sabe usted que los problemas respiratorios en su niño se presentan por:

- ☒ l) Desnutrición
- m) Falta de vacunación
- n) Hacinamiento
- o) Presencia de humo

4. ¿Usted considera que el lavado de manos previene las infecciones respiratorias?

- p) No ( )
- q) Si ☒

5. ¿Usted considera que el vacunar oportunamente a su niño previene los problemas respiratorios?

- a) No ( )
- ☒ b) Si ( )

6. ¿Usted considera que una alimentación adecuada es importante para prevenir una infección respiratoria?

- a) No ( )
- ☒ b) Si ( )

7. ¿Usted considera que el abrigo o protegerlo de cambios bruscos de temperatura previene las infecciones respiratorias en su niño?

- a) No ( )
- ☒ b) Si ( )

8. ¿Usted considera si su niño tiene dolor de garganta, es por?

- ☒ a) Infección ( )
- b) Inflamación
- c) Ingesta de bebidas heladas ( )
- d) Desabrigarse
- e) Frío

9. ¿Conoce usted los signos de alarma de una infección respiratoria en su niño?

- ☒ a) Respiración rápida
- b) Deja de lactar
- c) Duerme mucho
- d) Lloro mucho

10. ¿Qué hace usted si su niño presenta fiebre?

- ☒ a) Le da medicamentos
- b) Le aligera la ropa
- c) Aplica pañitos con agua tibia
- d) Aumenta la ingesta de líquido
- e) e) Lo lleva al hospital o C.S

11. ¿Usted sabe que la fiebre es un signo de peligro para su niño?

- a) No ( )
- ☒ b) Si ( )

12. ¿Usted cómo reconoce que su niño tiene fiebre?

- ☒ a) Piel caliente ( )
- b) Esta irritable o llorosa ( )
- c) Duerme mucho ( )
- d) Respira como cansadito ( )

13. ¿Cuál de los siguientes signos o síntomas considera usted que son de Peligro o alarma en el niño?

- a) Fiebre ( )
- b) Dificultad respiratoria ( )
- ☒ c) Respiración rápida ( )
- d) Lloro mucho ( )
- e) No sabe ( )



14. ¿Usted conoce cuáles son las complicaciones de los problemas Respiratorios en su niño?

- a) Bronquitis ( )
- b) Neumonía ☒
- c) Otitis ( )
- d) Bronconeumonía ( )
- e) No sabe ( )

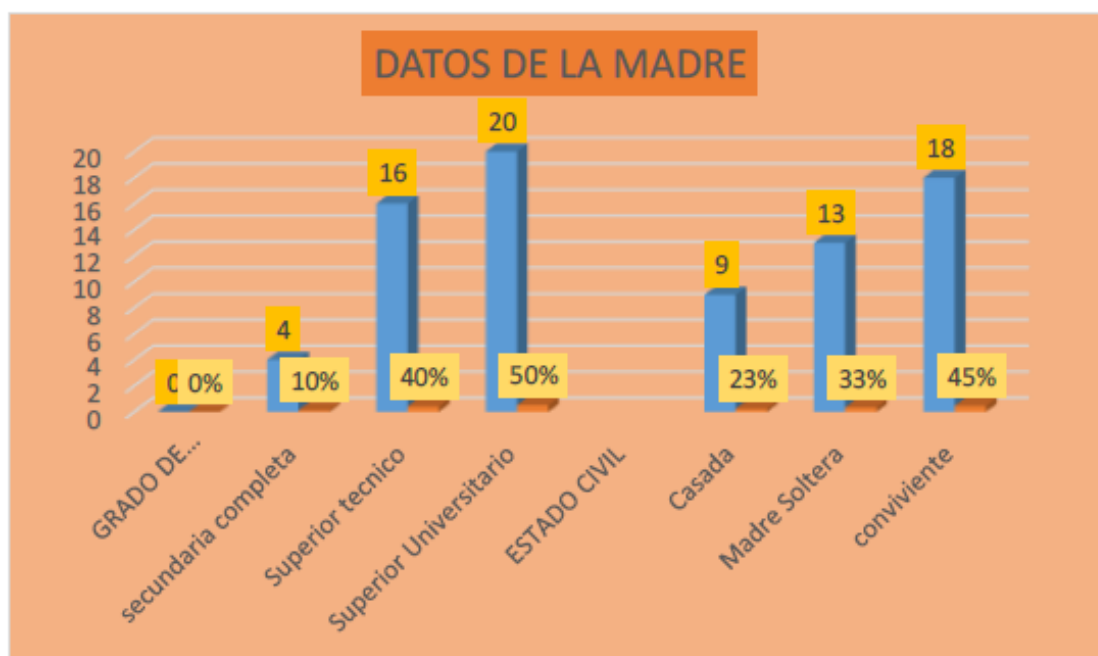
15. ¿Usted considera que al Cubrirse la boca al toser o estornudar con papel toalla y/o el pliegue del Codo evita contagiar a sus niños de una infección respiratoria?

- a) No ( )
- b) Si ☒

Gracias por su colaboración.

## Anexo 03

**Gráfico N° 1**



**Gráfico N° 2**

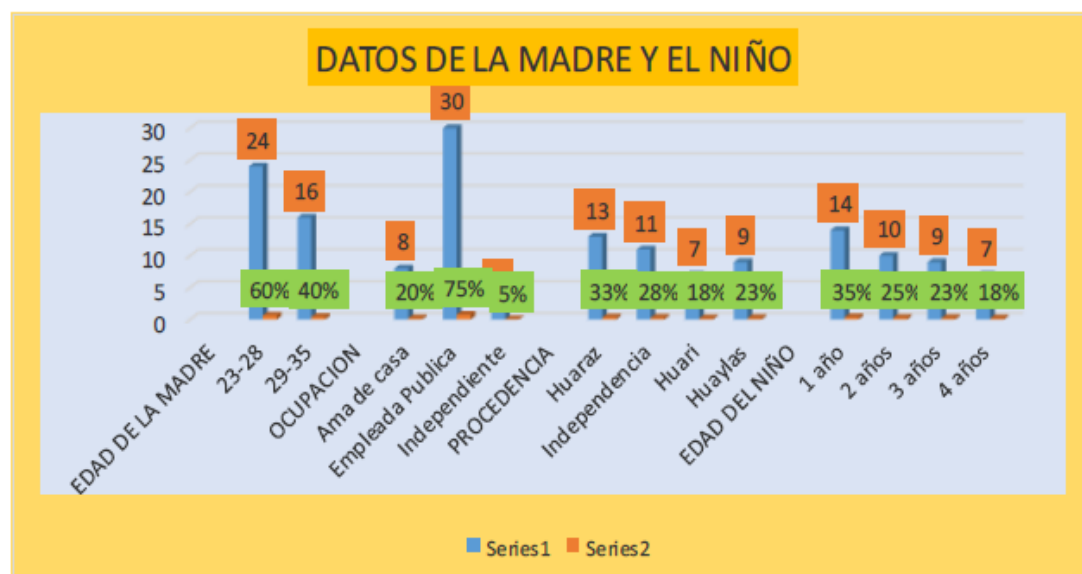


Gráfico N° 3

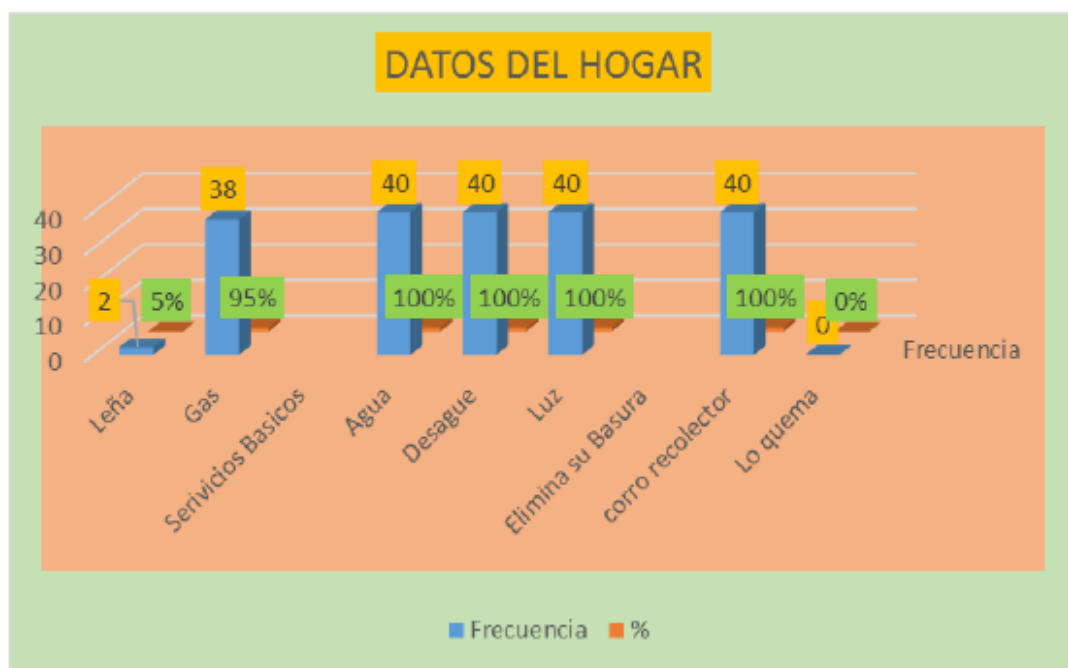


Gráfico N° 4

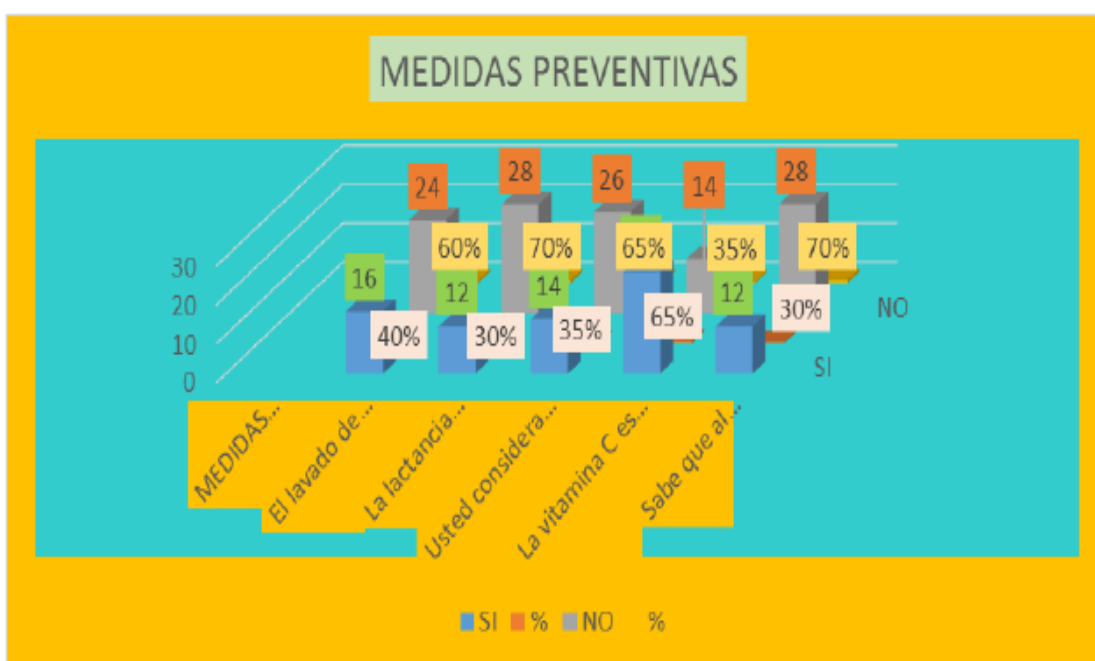


Gráfico N° 5

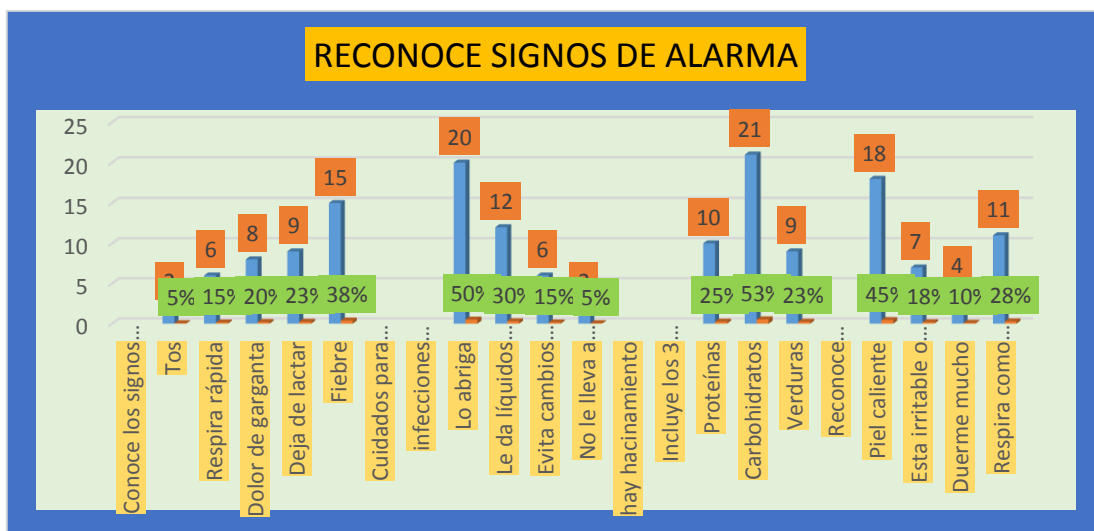
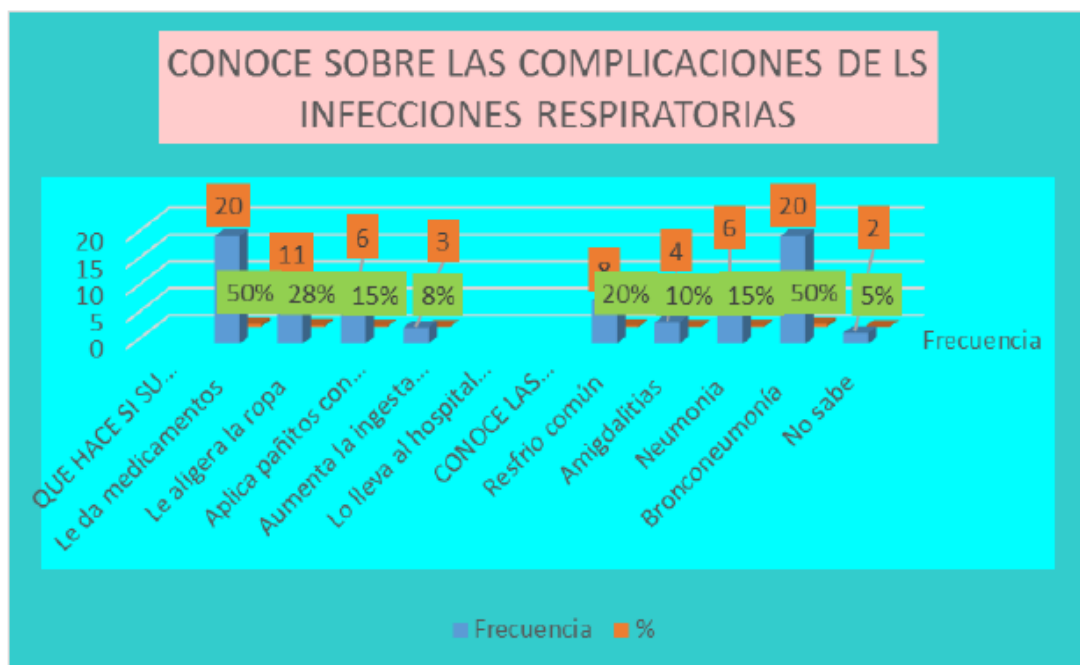


Gráfico N° 6





# USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Chimbote, 24 de octubre de 2017

**OFICIO N° 0808-2017-USP-FCS/D**

Sr.

MP. Carlos Ugaz Carranza

Director Ejecutivo

Hospital II Essalud - Huaraz

Presente.-

**Asunto: Solicito autorización para aplicación de instrumentos de investigación**

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo institucional y el de manera particular y a la vez presentarle a la egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro: **Irigoyen Fernández Yaneth Elvira**, quien ha proyectado el trabajo de investigación denominado: **"Cuidado Preventivos sobre Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años. Hospital II EsSalud. Huaraz, 2017."**, con fines de titulación.

Por lo que solicito a usted tenga a bien autorizar la aplicación de los instrumentos de investigación los mismos que están dirigidos a las madres de niños menores de cinco años que acuden al Hospital II Essalud, en los turnos de mañana y tarde. La duración de la aplicación del instrumento tiene un estimado de aproximadamente 15 minutos y se ejecutará bajo principios éticos y científicos, desde el 30 de octubre hasta el 17 de noviembre de 2017.

Una vez culminado el trabajo de investigación, cuyo proyecto adjunto, se estará alcanzando una copia del informe final con los resultados obtenidos.

Seguro de contar con su autorización, aprovecho la oportunidad para expresarle mi admiración.

Atentamente,



*[Firma]*  
**Dr. Eber Wilfredo Zavaleta Llanos**  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

EZLL/mc  
cc Archivo

RECTORADO: Av. José Pardo 194 Chimbote / Peru - Telf. 043 341078 / 342809 / 328034 Fax: 327896  
CIUDAD UNIVERSITARIA: - Los Pinos 8 s/n. Urb. Los Pinos Telf.: 043 323505 / 326150 / 329486 - Bolognesi Av. Pco. Bolognesi 421 Telf.: 345042  
- Nuevo Chimbote D1 - Urb. Las Casuarinas - Telf.: 043 312642 - San Luis Nuevo Chimbote Telf.: 043 319704  
OFICINA CENTRAL DE ADMISIÓN: Esg. Aguara y Espinar - Telf.: (043) 345899 - www.usanpedro.edu.pe - facebook: Universidad San Pedro



PERÚ

Ministerio  
de Trabajo  
y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud  
EsSalud



**OFICIO N° 264 -D-RAHZ-ESSALUD-2017**

Huaraz, 10 de noviembre del 2017

Señor:

**Dr. Eber Wilfredo Zavaleta Llanos**  
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad San Pedro  
Presente.-

**Asunto :** Autorización para aplicación de instrumento de investigación con fines académicos.

**Ref :** Oficio N° 0808-2017-USP-FCS/D

Mediante el presente lo saludo cordialmente y a la vez en atención al documento de la referencia comunicar que es factible la aplicación de los instrumentos de investigación del proyecto de trabajo denominado "Cuidados Preventivos sobre infecciones Respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años, Hospital II EsSalud Huaraz 2017 de la Srta. Yaneth Elvira Irigoyen Fernández, por lo que se **AUTORIZA** dicha actividad.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente;



CARLOS A. UBAZ CARRANZA  
CNP 21007 / 048 10802  
DIRECTOR  
RED ASISTENCIAL HUARAZ  
EsSalud

CUC/gac/tcm  
Cc. Archivo.

NIT: 6556-2017-3116

www.essalud.gob.pe

Av. Independencia N° 2161  
Barrio Vichay - Independencia  
Huaraz - Perú  
Huaraz 11 - Perú

#### Anexo 04

#### Matriz de Consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
¿Cuáles son los cuidados preventivos para evitar Infecciones Respiratorias agudas. Hospital II EsSalud. Huaraz?	<p>Objetivo. General</p> <p>-Determinar los cuidados preventivos. Que existe en madres de niños menores de 5 años Hospital II EsSalud.</p> <p>Objetivo. Específicos</p> <p>-Identificar los cuidados preventivos sobre Infecciones respiratorias agudas que tienen las madres de niños menores de cinco.</p> <p>-Identificar signos de alarma de Infecciones respiratorias agudas que reconocen las madres de niños menores de cinco años.</p> <p>-Identificar complicaciones de Infecciones respiratorias agudas que reconocen las madres de niños menores de cinco años.</p>	Ho: Se encuentra implícita	-Cuidados preventivos	<p>-Cuantitativo, Descriptivo , transversal. Diseño de investigación M. medidas Preventivas. O. infección respiratoria.</p>

